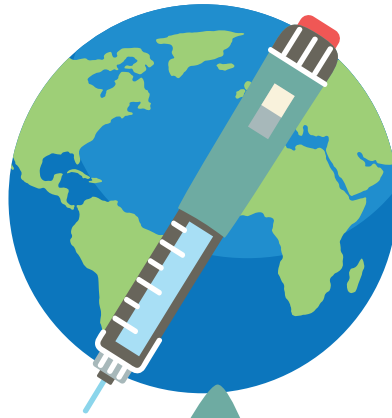


VALORACIÓN INICIAL
DE PACIENTES MIGRANTES
con diabetes
según su origen étnico

DR. FRANCISCO JOSÉ ESCOBAR LAVADO
DR. ANTONIO GONZÁLEZ CABRERA
DRA. SÓNIA MIRAVET JIMÉNEZ
DR. MIGUEL TURÉGAÑO YEDRO



VALORACIÓN INICIAL DE PACIENTES MIGRANTES con diabetes según su origen étnico

- **Dr. Francisco José Escobar Lavado**
Medicina Familiar y Comunitaria.
Centro de Salud Valsequillo. Gran Canaria.
Miembro del GT de Diabetes, Endocrinología
y Metabolismo de SEMERGEN.
- **Dr. Antonio González Cabrera**
Medicina Familiar y Comunitaria.
Albacete. Miembro del GT de Diabetes,
Endocrinología y Metabolismo de
SEMERGEN.
- **Dra. Sònia Miravet Jiménez**
Medicina Familiar y Comunitaria. Equipo
de Atención Primaria Martorell urbà.
Barcelona. Miembro del GT de Diabetes
Mellitus, Endocrinología y Metabolismo
de SEMERGEN.
- **Dr. Miguel Turégano Yedro**
Medicina Familiar y Comunitaria.
Centro de Salud Casar de Cáceres.
Miembro de los GGTT Diabetes Mellitus,
Endocrinología y Metabolismo y
de Enfermedades Cardiovasculares
de SEMERGEN. Coordinador del GT
de Hematología de SEMERGEN.

VALORACIÓN INICIAL DE PACIENTES MIGRANTES CON DIABETES SEGÚN SU ORIGEN ÉTNICO

ÁFRICA MAGREBÍ	5
ÁFRICA SUBSAHARIANA	9
ASIA	13
EUROPA CENTRAL	17
LATINOAMÉRICA	21
BIBLIOGRAFÍA	25
ACRÓNIMOS	26



Cuquerella Medical Communications

c/ Monteverde 75, 28042 Madrid

www.cuquerellamedical.com

DEPÓSITO LEGAL: M-6494-2026

Queda rigurosamente prohibida, sin previa autorización por escrito de los editores, la reproducción total o parcial de esta obra por cualquier procedimiento.



ÁFRICA MAGREBÍ



Identificación y datos demográficos

- País de origen: _____
- Región o localidad específica: _____
- Edad: ___ años
- Sexo: Hombre Mujer Intersexual/otro No desea contestar
- Lugar de nacimiento: _____
- Tiempo de residencia en España: _____ años
- Países de estancia durante la ruta migratoria: _____
- Motivo principal de la migración: Trabajo Reunificación familiar
 Asilo/refugio Otros: _____
- Situación administrativa/legal: _____
- Condiciones del viaje: Regular Irregular
- ¿Problemas de salud durante el viaje? Sí No. Detallar: _____
- Situación actual de vivienda: Vivienda estable Vivienda compartida
 Centro de acogida Sin hogar Otros: _____
- Apoyo familiar/comunitario: Sí No



Antecedentes médicos y de salud

- Tipo de diabetes: Tipo 1 Tipo 2 LADA Otro: ____
- Años evolución diabetes: _____
- Antecedentes cardiovasculares: Sí No. Tipo: _____
- Dislipemia: Sí No
- Hipertensión arterial: Sí No
- Síndrome metabólico: Sí No
- Nefropatía diabética: Sí No
- Retinopatía/neuropatía: Sí No

- **Hepatopatía (MASLD):** Sí No
- **Anemia o ferropenia crónica:** Sí No
- **Enfermedades infecciosas** (TBC, hepatitis víricas B o C, VIH, Chagas, otras): _____
- **Enfermedades prevalentes o específicas en país de origen** (cardiometabólicas, infecciosas, genéticas): _____
- **Obesidad:** Sí No
- **Consanguinidad parental:** Sí No

Estilo de vida y factores de riesgo

- **Consumo de tabaco:** Sí No
- **Consumo de alcohol:** Sí No
- **Actividad física regular:** Sí No
- **Dieta alta en sal/grasas/carbohidratos refinados:** Sí No
- **Barreras idiomáticas o culturales:** Sí No
- **Adherencia a tratamiento:** Buena Subóptima / Revisar adherencia y educación alimentaria culturalmente adaptada

Estado vacunal (verificar cartilla/documentación)

- **Hepatitis B:** Sí No
- **Hepatitis C:** Sí No
- **Tuberculosis (BCG/cribado):** Sí No
- **Influenza:** Sí No
- **Neumococo:** Sí No
- **COVID-19:** Sí No
- **Tdap** (difteria, tétanos, tos ferina): Sí No
- **Triple vírica** (sarampión, rubéola, parotiditis): Sí No
- **Herpes zóster (>50 años):** Sí No
- **Otras específicas según región** (fiebre amarilla, hepatitis A/E, etc. – revisar por país)

Exploración física básica por órganos. Parámetros antropométricos y bioquímicos

- **Peso:** ____ kg
- **Talla:** ____ cm
- **IMC:** ____%
- **ICA:** ____%
- **Circunferencia abdominal:** _____ cm (varón >90/94 cm, mujer >80 cm)
- **Glucosa basal:** _____ mg/dl
- **HbA1c:** ____%

- Perfil lipídico completo: CT___ LDL___ HDL___ TG___ C no HDL ___
- Creatinina___ ▪ TFG (CKD-EPI) ___ ▪ Albuminuria: _____
- Función hepática: GOT___ GPT___ GGT ___ ▪ Ácido úrico: _____
- PCR ultrasensible: _____ ▪ Insulina basal (si aplicable): _____
- Péptido C (si aplicable): _____ ▪ TSH: _____



Cribados y pruebas específicas

- Hemograma completo
- Serologías infecciosas según factores de riesgo/contexto: hepatitis B, C, VIH, sífilis
- Chagas (Latinoamérica) ▪ TBC
- Otras según origen (fiebre amarilla, dengue, malaria)
- Pruebas de cribado de tuberculosis (IGRA, Mantoux)
- ECG, radiografía de tórax, ecografía abdominal si indicado



Comorbilidades y riesgo cardiometabólico

- HTA: sist. _____ diast. _____
- Dislipemia: cLDL _____ TG _____
- Obesidad: Grado _____
- Síndrome metabólico: Sí No
- Enfermedad cardiovascular previa: Sí No
- Enfermedad renal: Sí No



Tratamiento actual

- Antihiper glucemiantes orales: _____
- Insulina: _____
- Otros antihiper glucemiantes: _____
- Antihipertensivos: _____
- Estatinas/hipolipemiantes: _____
- Otros fármacos: _____
- Automedicación/fitoterapia/remedios tradicionales: _____
- Adherencia terapéutica: Buena Subóptima



Plan de seguimiento específico

- Próxima revisión: ___/___/___ ▪ Retinografía anual: Sí No
- Fondo de ojo: Sí No ▪ Valoración del pie diabético: Sí No
- Evaluación cardiovascular: Sí No
- Educación diabetológica/culturalmente adaptada: Sí No



Consideraciones especiales

Dimensión	Ítem concreto	Opciones/observaciones
Comunicación	Barrera idiomática (árabe/darija)	Sí / No
Perfil metabólico	Alta prevalencia de resistencia a la insulina	Señalar en valoración inicial y seguimiento
	Diabetes tipo 2 de inicio precoz (30-40 años)	Registrar edad de inicio
	Posible hiperinsulinemia compensatoria inicial	Valorar si precisa estudios complementarios
Estilo de vida y dieta	Alta ingesta de carbohidratos refinados (pan, cuscús, dátiles, té azucarado)	Explorar patrón dietético habitual
Prácticas religiosas	Práctica del Ramadán (modifica pauta y adherencia)	Sí / No; adaptar tratamiento en Ramadán
Comorbilidad hepática	Mayor prevalencia de MASLD	Valorar riesgo y necesidad de cribado
Factores genéticos	Consanguinidad frecuente (mayor riesgo genético)	Preguntar antecedente de consanguinidad
Educación terapéutica	Educación alimentaria y diabetológica culturalmente adaptada	Indicar si se ha ofrecido y en qué formato
Género y acceso	Cuestiones de género que pueden influir en el acceso a la atención	Describir brevemente barreras detectadas



ÁFRICA SUBSAHARIANA



Identificación y datos demográficos

- País de origen: _____
- Región o localidad específica: _____
- Edad: ___ años
- Sexo: Hombre Mujer Intersexual/otro No desea contestar
- Lugar de nacimiento: _____
- Tiempo de residencia en España: _____ años
- Países de estancia durante la ruta migratoria: _____
- Motivo principal de la migración: Trabajo Reunificación familiar
 Asilo/refugio Otros: _____
- Situación administrativa/legal: _____
- Condiciones del viaje: Regular Irregular
- ¿Problemas de salud durante el viaje? Sí No. Detallar: _____
- Situación actual de vivienda: Vivienda estable Vivienda compartida
 Centro de acogida Sin hogar Otros: _____
- Apoyo familiar/comunitario: Sí No



Antecedentes médicos y de salud

- Tipo de diabetes: Tipo 1 Tipo 2 LADA Otro: ____
- Años evolución diabetes: _____
- Antecedentes cardiovasculares: Sí No. Tipo: _____
- Dislipemia: Sí No
- Hipertensión arterial: Sí No
- Síndrome metabólico: Sí No
- Nefropatía diabética: Sí No
- Retinopatía/neuropatía: Sí No

- **Hepatopatía (MASLD):** Sí No
- **Anemia o ferropenia crónica:** Sí No
- **Enfermedades infecciosas** (TBC, hepatitis víricas B o C, VIH, Chagas, otras): _____
- **Enfermedades prevalentes o específicas en país de origen** (cardiometabólicas, infecciosas, genéticas): _____
- **Obesidad:** Sí No
- **Consanguinidad parental:** Sí No

Estilo de vida y factores de riesgo

- **Consumo de tabaco:** Sí No
- **Consumo de alcohol:** Sí No
- **Actividad física regular:** Sí No
- **Dieta alta en sal/grasas/carbohidratos refinados:** Sí No
- **Barreras idiomáticas o culturales:** Sí No
- **Adherencia a tratamiento:** Buena Subóptima / Revisar adherencia y educación alimentaria culturalmente adaptada

Estado vacunal (verificar cartilla/documentación)

- **Hepatitis B:** Sí No
- **Tuberculosis (BCG/cribado):** Sí No
- **Neumococo:** Sí No
- **Tdap** (difteria, tétanos, tos ferina): Sí No
- **Triple vírica** (sarampión, rubéola, parotiditis): Sí No
- **Herpes zóster** (>50 años): Sí No
- **Otras específicas según región** (fiebre amarilla, hepatitis A/E, etc. – revisar por país)
- **Hepatitis C:** Sí No
- **Influenza:** Sí No
- **COVID-19:** Sí No

Exploración física básica por órganos. Parámetros antropométricos y bioquímicos

- **Peso:** ____ kg
- **Talla:** ____ cm
- **IMC:** ____%
- **ICA:** ____%
- **Circunferencia abdominal:** _____ cm (varón >90/94 cm, mujer >80 cm)
- **Glucosa basal:** _____ mg/dl
- **HbA1c:** ____%

- **Perfil lipídico completo:** CT____ LDL____ HDL____ TG____ C no HDL ____
- **Creatinina**_____ ▪ **TFG (CKD-EPI)** _____ ▪ **Albuminuria:** _____
- **Función hepática:** GOT____ GPT____ GGT ____ ▪ **Ácido úrico:** _____
- **PCR ultrasensible:** _____ ▪ **Insulina basal** (si aplicable): _____
- **Péptido C** (si aplicable): _____ ▪ **TSH:** _____



Cribados y pruebas específicas

- **Hemograma completo**
- **Serologías infecciosas según factores de riesgo/contexto:** hepatitis B, C, VIH, sífilis
- **Chagas** (Latinoamérica) ▪ **TBC**
- **Otras según origen** (fiebre amarilla, dengue, malaria)
- **Pruebas de cribado de tuberculosis** (IGRA, Mantoux)
- **ECG, radiografía de tórax, ecografía abdominal** si indicado



Comorbilidades y riesgo cardiometabólico

- **HTA:** sist. _____ diast. _____
- **Dislipemia:** cLDL____ TG____
- **Obesidad:** Grado _____
- **Síndrome metabólico:** Sí No
- **Enfermedad cardiovascular previa:** Sí No
- **Enfermedad renal:** Sí No



Tratamiento actual

- **Antihiper glucemiantes orales:** _____
- **Insulina:** _____
- **Otros antihiper glucemiantes:** _____
- **Antihipertensivos:** _____
- **Estatinas/hipolipemiantes:** _____
- **Otros fármacos:** _____
- **Automedicación/fitoterapia/remedios tradicionales:** _____
- **Adherencia terapéutica:** Buena Subóptima



Plan de seguimiento específico

- Próxima revisión: ___/___/___
- Retinografía anual: Sí No
- Fondo de ojo: Sí No
- Valoración del pie diabético: Sí No
- Evaluación cardiovascular: Sí No
- Educación diabetológica/culturalmente adaptada: Sí No



Consideraciones especiales

Dimensión	Ítem concreto	Cómo registrarlo en la historia clínica
Comunicación y cultura	Barrera idiomática o cultural	Sí / No; especificar idioma, necesidad de intérprete o mediación cultural
Diagnóstico	Frecuente infradiagnóstico y debut con complicaciones	Anotar si debutó ya con complicaciones (neuropatía, nefropatía, pie diabético, etc.)
Fenotipo clínico	Diabetes tipo 2 posible con IMC no elevado	Registrar IMC y perímetro abdominal, sospechar DM2 aunque IMC sea normal o poco elevado
Complicaciones microvasculares	Alta prevalencia de neuropatía y pie diabético	Valorar síntomas y exploración neurológica y del pie en cada visita, registrar hallazgos
Coinfecciones	Coinfecciones frecuentes (VIH, tuberculosis, hepatitis B)	Revisar antecedentes, cribados previos y necesidad de nuevas serologías/pruebas
Prácticas de salud	Uso habitual de medicina tradicional o remedios caseros	Preguntar explícitamente y anotar tipo de remedios, posibles interacciones o retraso en la consulta
Alimentación	Dieta rica en harinas refinadas, frituras y ultraprocesados	Describir patrón dietético y anotar objetivos de cambio pactados
Riesgo metabólico	Riesgo metabólico elevado con obesidad abdominal	Medir y registrar perímetro abdominal, valorar síndrome metabólico
Alfabetización en salud	Nivel bajo de alfabetización sanitaria (educación adaptada)	Valorar comprensión de la enfermedad y adaptar mensajes (visual, oral, muy concreto)
Caracterización de la diabetes	Evaluar péptido C si insulinizado o sospecha de DM1 atípica	Anotar indicación de péptido C, fecha y resultado si se solicita
Acceso al tratamiento	Revisar acceso real a medicación y controles analíticos	Comprobar si dispone efectivamente de fármacos, material y posibilidades de acudir a analíticas



ASIA



Identificación y datos demográficos

- País de origen: _____
- Región o localidad específica: _____
- Edad: ___ años
- Sexo: Hombre Mujer Intersexual/otro No desea contestar
- Lugar de nacimiento: _____
- Tiempo de residencia en España: _____ años
- Países de estancia durante la ruta migratoria: _____
- Motivo principal de la migración: Trabajo Reunificación familiar
 Asilo/refugio Otros: _____
- Situación administrativa/legal: _____
- Condiciones del viaje: Regular Irregular
- ¿Problemas de salud durante el viaje? Sí No. Detallar: _____
- Situación actual de vivienda: Vivienda estable Vivienda compartida
 Centro de acogida Sin hogar Otros: _____
- Apoyo familiar/comunitario: Sí No



Antecedentes médicos y de salud

- Tipo de diabetes: Tipo 1 Tipo 2 LADA Otro: ____
- Años evolución diabetes: _____
- Antecedentes cardiovasculares: Sí No. Tipo: _____
- Dislipemia: Sí No
- Hipertensión arterial: Sí No
- Síndrome metabólico: Sí No
- Nefropatía diabética: Sí No
- Retinopatía/neuropatía: Sí No

- **Hepatopatía (MASLD):** Sí No
- **Anemia o ferropenia crónica:** Sí No
- **Enfermedades infecciosas** (TBC, hepatitis víricas B o C, VIH, Chagas, otras): _____
- **Enfermedades prevalentes o específicas en país de origen** (cardiometabólicas, infecciosas, genéticas): _____
- **Obesidad:** Sí No
- **Consanguinidad parental:** Sí No



Estilo de vida y factores de riesgo

- **Consumo de tabaco:** Sí No
- **Consumo de alcohol:** Sí No
- **Actividad física regular:** Sí No
- **Dieta alta en sal/grasas/carbohidratos refinados:** Sí No
- **Barreras idiomáticas o culturales:** Sí No
- **Adherencia a tratamiento:** Buena Subóptima / Revisar adherencia y educación alimentaria culturalmente adaptada



Estado vacunal (verificar cartilla/documentación)

- **Hepatitis B:** Sí No
- **Tuberculosis (BCG/cribado):** Sí No
- **Neumococo:** Sí No
- **Tdap** (difteria, tétanos, tos ferina): Sí No
- **Triple vírica** (sarampión, rubéola, parotiditis): Sí No
- **Herpes zóster** (>50 años): Sí No
- **Otras específicas según región** (fiebre amarilla, hepatitis A/E, etc. – revisar por país)
- **Hepatitis C:** Sí No
- **Influenza:** Sí No
- **COVID-19:** Sí No



Exploración física básica por órganos. Parámetros antropométricos y bioquímicos

- **Peso:** ____ kg
- **Talla:** ____ cm
- **IMC:** ____%
- **ICA:** ____%
- **Circunferencia abdominal:** _____ cm (varón >90/94 cm, mujer >80 cm)
- **Glucosa basal:** _____ mg/dl
- **HbA1c:** ____%

- Perfil lipídico completo: CT____ LDL____ HDL____ TG____ C no HDL ____
- Creatinina_____ ▪ TFG (CKD-EPI) _____ ▪ Albuminuria: _____
- Función hepática: GOT____ GPT____ GGT ____ ▪ Ácido úrico: _____
- PCR ultrasensible: _____ ▪ Insulina basal (si aplicable): _____
- Péptido C (si aplicable): _____ ▪ TSH: _____



Cribados y pruebas específicas

- Hemograma completo
- Serologías infecciosas según factores de riesgo/contexto: hepatitis B, C, VIH, sífilis
- Chagas (Latinoamérica) ▪ TBC
- Otras según origen (fiebre amarilla, dengue, malaria)
- Pruebas de cribado de tuberculosis (IGRA, Mantoux)
- ECG, radiografía de tórax, ecografía abdominal si indicado



Comorbilidades y riesgo cardiometabólico

- HTA: sist. _____ diast. _____
- Dislipemia: cLDL____ TG____
- Obesidad*: Grado _____
- Síndrome metabólico: Sí No
- Enfermedad cardiovascular previa: Sí No
- Enfermedad renal: Sí No



Tratamiento actual

- Antihiper glucemiantes orales: _____
- Insulina: _____
- Otros antihiper glucemiantes: _____
- Antihipertensivos: _____
- Estatinas/hipolipemiantes: _____
- Otros fármacos: _____
- Automedicación/fitoterapia/remedios tradicionales: _____
- Adherencia terapéutica: Buena Subóptima

*Puntos de corte para población asiática: sobrepeso ≥ 23 kg/m², obesidad $\geq 27,5$ kg/m²
PC hombres ≥ 90 cm y PC mujeres ≥ 80 cm

Puntos de corte para otras poblaciones: sobrepeso ≥ 25 kg/m², obesidad ≥ 30 kg/m²
PC hombres: ≥ 102 cm y PC mujeres: ≥ 88 cm



Plan de seguimiento específico

- Próxima revisión: ___/___/___
- Retinografía anual: Sí No
- Fondo de ojo: Sí No
- Valoración del pie diabético: Sí No
- Evaluación cardiovascular: Sí No
- Educación diabetológica/culturalmente adaptada: Sí No



Consideraciones especiales

Rasgo/grupo	Asiáticos del Este (chinos)	Asiáticos del Sur (indios)
Riesgo de desarrollar DM2	Basal (referencia)	2,2 mayor (OR 2,22 frente a chinos)
IMC y circunferencia	Menor	Más altos
Resistencia insulina	Menor	Más elevada
Función β celular	Mejor	Reducida
Inflamación (PCR)	Baja/moderada	Elevada
Adiponectina/cHDL	Menor adiponectina, pero mejor perfil general	Menor adiponectina, mal perfil
MACE cardiovascular	Menor (no directamente estudiado)	Mayor incidencia precoz documentada vs europeos



EUROPA CENTRAL



Identificación y datos demográficos

- País de origen: _____
- Región o localidad específica: _____
- Edad: ___ años
- Sexo: Hombre Mujer Intersexual/otro No desea contestar
- Lugar de nacimiento: _____
- Tiempo de residencia en España: _____ años
- Países de estancia durante la ruta migratoria: _____
- Motivo principal de la migración: Trabajo Reunificación familiar
 Asilo/refugio Otros: _____
- Situación administrativa/legal: _____
- Condiciones del viaje: Regular Irregular
- ¿Problemas de salud durante el viaje? Sí No. Detallar: _____
- Situación actual de vivienda: Vivienda estable Vivienda compartida
 Centro de acogida Sin hogar Otros: _____
- Apoyo familiar/comunitario: Sí No



Antecedentes médicos y de salud

- Tipo de diabetes: Tipo 1 Tipo 2 LADA Otro: ____
- Años evolución diabetes: _____
- Antecedentes cardiovasculares: Sí No. Tipo: _____
- Dislipemia: Sí No
- Hipertensión arterial: Sí No
- Síndrome metabólico: Sí No
- Nefropatía diabética: Sí No
- Retinopatía/neuropatía: Sí No

- **Hepatopatía (MASLD):** Sí No
- **Anemia o ferropenia crónica:** Sí No
- **Enfermedades infecciosas** (TBC, hepatitis víricas B o C, VIH, Chagas, otras): _____
- **Enfermedades prevalentes o específicas en país de origen** (cardiometabólicas, infecciosas, genéticas): _____
- **Obesidad:** Sí No
- **Consanguinidad parental:** Sí No

Estilo de vida y factores de riesgo

- **Consumo de tabaco:** Sí No
- **Consumo de alcohol:** Sí No
- **Actividad física regular:** Sí No
- **Dieta alta en sal/grasas/carbohidratos refinados:** Sí No
- **Barreras idiomáticas o culturales:** Sí No
- **Adherencia a tratamiento:** Buena Subóptima / Revisar adherencia y educación alimentaria culturalmente adaptada

Estado vacunal (verificar cartilla/documentación)

- **Hepatitis B:** Sí No
- **Hepatitis C:** Sí No
- **Tuberculosis (BCG/cribado):** Sí No
- **Influenza:** Sí No
- **Neumococo:** Sí No
- **COVID-19:** Sí No
- **Tdap** (difteria, tétanos, tos ferina): Sí No
- **Triple vírica** (sarampión, rubéola, parotiditis): Sí No
- **Herpes zóster** (>50 años): Sí No
- **Otras específicas según región** (fiebre amarilla, hepatitis A/E, etc. – revisar por país)

Exploración física básica por órganos. Parámetros antropométricos y bioquímicos

- **Peso:** ____ kg
- **Talla:** ____ cm
- **IMC:** ____%
- **ICA:** ____%
- **Circunferencia abdominal:** _____ cm (varón >90/94 cm, mujer >80 cm)
- **Glucosa basal:** _____ mg/dl
- **HbA1c:** ____%

- **Perfil lipídico completo:** CT____ LDL____ HDL____ TG____ C no HDL ____
- **Creatinina**_____ ▪ **TFG (CKD-EPI)** _____ ▪ **Albuminuria:** _____
- **Función hepática:** GOT____ GPT____ GGT ____ ▪ **Ácido úrico:** _____
- **PCR ultrasensible:** _____ ▪ **Insulina basal** (si aplicable): _____
- **Péptido C** (si aplicable): _____ ▪ **TSH:** _____



Cribados y pruebas específicas

- **Hemograma completo**
- **Serologías infecciosas según factores de riesgo/contexto:** hepatitis B, C, VIH, sífilis
- **Chagas** (Latinoamérica) ▪ **TBC**
- **Otras según origen** (fiebre amarilla, dengue, malaria)
- **Pruebas de cribado de tuberculosis** (IGRA, Mantoux)
- **ECG, radiografía de tórax, ecografía abdominal** si indicado



Comorbilidades y riesgo cardiometabólico

- **HTA:** sist. _____ diast. _____
- **Dislipemia:** cLDL____ TG____
- **Obesidad:** Grado _____
- **Síndrome metabólico:** Sí No
- **Enfermedad cardiovascular previa:** Sí No
- **Enfermedad renal:** Sí No



Tratamiento actual

- **Antihiper glucemiantes orales:** _____
- **Insulina:** _____
- **Otros antihiper glucemiantes:** _____
- **Antihipertensivos:** _____
- **Estatinas/hipolipemiantes:** _____
- **Otros fármacos:** _____
- **Automedicación/fitoterapia/remedios tradicionales:** _____
- **Adherencia terapéutica:** Buena Subóptima



Plan de seguimiento específico

- Próxima revisión: ___/___/___
- Retinografía anual: Sí No
- Fondo de ojo: Sí No
- Valoración del pie diabético: Sí No
- Evaluación cardiovascular: Sí No
- Educación diabetológica/culturalmente adaptada: Sí No



Consideraciones especiales

Enfermedad	Rumanía	Bulgaria	Ucrania
Obesidad	21,1 % (adultos)	Alta, sin cifra exacta (tendencia creciente en niños y adultos)	No dato específico
DM2	No dato específico, pero se asume alta por obesidad	No dato específico, se asume alta	No dato específico
Hipertensión	Sin datos específicos	Sin datos específicos	Sin datos específicos
Hipotiroidismo	0,2–5,3 % (estimación europea)	0,2–5,3 % (estimación europea)	0,2–5,3 % (estimación europea)

Rumanía: DM2 10–12 %; HTA 35–40 %; obesidad 20–25 %; hipotiroidismo 0,2–5,3 %

Ucrania: DM2 7–9 %; HTA 30–35 %; obesidad 20 %; hipotiroidismo 0,2–5,3%

Bulgaria: DM2 9–11 %; HTA 35–40 %; obesidad 22–25 %; hipotiroidismo 0,2–5,3 %



LATINOAMÉRICA



Identificación y datos demográficos

- País de origen: _____
- Región o localidad específica: _____
- Edad: ___ años
- Sexo: Hombre Mujer Intersexual/otro No desea contestar
- Lugar de nacimiento: _____
- Tiempo de residencia en España: _____ años
- Países de estancia durante la ruta migratoria: _____
- Motivo principal de la migración: Trabajo Reunificación familiar
 Asilo/refugio Otros: _____
- Situación administrativa/legal: _____
- Condiciones del viaje: Regular Irregular
- ¿Problemas de salud durante el viaje? Sí No. Detallar: _____
- Situación actual de vivienda: Vivienda estable Vivienda compartida
 Centro de acogida Sin hogar Otros: _____
- Apoyo familiar/comunitario: Sí No



Antecedentes médicos y de salud

- Tipo de diabetes: Tipo 1 Tipo 2 LADA Otro: ____
- Años evolución diabetes: _____
- Antecedentes cardiovasculares: Sí No. Tipo: _____
- Dislipemia: Sí No
- Hipertensión arterial: Sí No
- Síndrome metabólico: Sí No
- Nefropatía diabética: Sí No
- Retinopatía/neuropatía: Sí No

- **Hepatopatía (MASLD):** Sí No
- **Anemia o ferropenia crónica:** Sí No
- **Enfermedades infecciosas** (TBC, hepatitis víricas B o C, VIH, Chagas, otras): _____
- **Enfermedades prevalentes o específicas en país de origen** (cardiometabólicas, infecciosas, genéticas): _____
- **Obesidad:** Sí No
- **Consanguinidad parental:** Sí No

Estilo de vida y factores de riesgo

- **Consumo de tabaco:** Sí No
- **Consumo de alcohol:** Sí No
- **Actividad física regular:** Sí No
- **Dieta alta en sal/grasas/carbohidratos refinados:** Sí No
- **Barreras idiomáticas o culturales:** Sí No
- **Adherencia a tratamiento:** Buena Subóptima / Revisar adherencia y educación alimentaria culturalmente adaptada

Estado vacunal (verificar cartilla/documentación)

- **Hepatitis B:** Sí No
- **Hepatitis C:** Sí No
- **Tuberculosis (BCG/cribado):** Sí No
- **Influenza:** Sí No
- **Neumococo:** Sí No
- **COVID-19:** Sí No
- **Tdap** (difteria, tétanos, tos ferina): Sí No
- **Triple vírica** (sarampión, rubéola, parotiditis): Sí No
- **Herpes zóster** (>50 años): Sí No
- **Otras específicas según región** (fiebre amarilla, hepatitis A/E, etc. – revisar por país)

Exploración física básica por órganos. Parámetros antropométricos y bioquímicos

- **Peso:** ____ kg
- **Talla:** ____ cm
- **IMC:** ____%
- **ICA:** ____%
- **Circunferencia abdominal:** _____ cm (varón >90/94 cm, mujer >80 cm)
- **Glucosa basal:** _____ mg/dl
- **HbA1c:** ____%

- **Perfil lipídico completo:** CT____ LDL____ HDL____ TG____ C no HDL ____
- **Creatinina**_____ ▪ **TFG (CKD-EPI)** _____ ▪ **Albuminuria:** _____
- **Función hepática:** GOT____ GPT____ GGT ____ ▪ **Ácido úrico:** _____
- **PCR ultrasensible:** _____ ▪ **Insulina basal** (si aplicable): _____
- **Péptido C** (si aplicable): _____ ▪ **TSH:** _____



Cribados y pruebas específicas

- **Hemograma completo**
- **Serologías infecciosas según factores de riesgo/contexto:** hepatitis B, C, VIH, sífilis
- **Chagas** (Latinoamérica) ▪ **TBC**
- **Otras según origen** (fiebre amarilla, dengue, malaria)
- **Pruebas de cribado de tuberculosis** (IGRA, Mantoux)
- **ECG, radiografía de tórax, ecografía abdominal** si indicado



Comorbilidades y riesgo cardiometabólico

- **HTA:** sist. _____ diast. _____
- **Dislipemia:** cLDL _____ TG _____
- **Obesidad:** Grado _____
- **Síndrome metabólico:** Sí No
- **Enfermedad cardiovascular previa:** Sí No
- **Enfermedad renal:** Sí No



Tratamiento actual

- **Antihiperglucemiantes orales:** _____
- **Insulina:** _____
- **Otros antihiperglucemiantes:** _____
- **Antihipertensivos:** _____
- **Estatinas/hipolipemiantes:** _____
- **Otros fármacos:** _____
- **Automedicación/fitoterapia/remedios tradicionales:** _____
- **Adherencia terapéutica:** Buena Subóptima



Plan de seguimiento específico

- Próxima revisión: ___/___/___ ■ Retinografía anual: Sí No
- Fondo de ojo: Sí No ■ Valoración del pie diabético: Sí No
- Evaluación cardiovascular: Sí No
- Educación diabetológica/culturalmente adaptada: Sí No



Consideraciones especiales

País	Infecciones prevalentes/endémicas	Cribado recomendado	Vacunación	Riesgo CV/metabólico	Otros aspectos clave
Ecuador	Chagas (zonas rurales), parasitosis, <i>Helicobacter pylori</i>	Chagas, VIH, hepatitis B y C	Verificar tétanos, TV, hepatitis B	Obesidad, HTA, dislipemia	Dificultades en acceso a salud, pobreza urbana
Colombia	VIH, TBC, parasitosis, dengue	VIH, hepatitis B/C, PPD/IGRA	Revisar esquema (sarampión, tétanos, hepatitis)	HTA frecuente, obesidad	Riesgo social, desplazamiento interno
Perú	TBC, parasitosis, hepatitis A/E, <i>Bartonella</i>	TBC, hepatitis B/C, VIH	Revisar TV, hepatitis A/B, tétanos	Alta obesidad en urbano, riesgo de DM2	Barreras culturales (quechua hablantes)
Bolivia	Chagas (muy prevalente), TBC, geohelminthos	Chagas, VIH, TBC (IGRA), hepatitis B/C	Actualizar TV, hepatitis B, tétanos	HTA y DM2 frecuentes, desnutrición crónica	Mayor población indígena, riesgo social
Venezuela	VIH, malaria (zonas endémicas), sarampión, difteria	VIH, hepatitis B/C, sífilis, PPD	Verificar TODO (esquema probablemente incompleto)	HTA, dislipemia, desnutrición reciente	Trauma migratorio, refugiados
Paraguay	Chagas, TBC, parasitosis	Chagas, TBC, VIH, hepatitis	Tétanos, hepatitis B, TV	Riesgo CV intermedio, obesidad creciente	Ruralidad, acceso limitado a sanidad
Argentina	Menor carga infecciosa, pero TBC en ciudades	VIH, hepatitis B/C si factores	Revisar esquema general	Perfil metabólico alto: obesidad, sedentarismo	Mayor acceso a salud previo
Brasil	TBC, VIH, dengue, hepatitis B	VIH, TBC, hepatitis B/C, sífilis	TV, fiebre amarilla (si zona selvática), hepatitis	DM2, HTA, obesidad, consumo de azúcares	Posible discriminación lingüística
Chile	Riesgo de infección bajo-moderado (TBC en algunos grupos)	VIH, hepatitis B/C según riesgo	Revisar esquema habitual	Alto riesgo CV: obesidad, HTA	Alta urbanización, buena educación sanitaria

BIBLIOGRAFÍA

ÁFRICA

1. Hormenu T, Mensah KB, Awuviry-Newton K, Osei E, Oppong Afranie B, Kofi Mensah J, et al. Risk factors for cardiometabolic health in Ghana: Cardiometabolic Risks Study Protocol-APTI Project. *Front Endocrinol (Lausanne)*. 2024;15:1337895. doi:10.3389/fendo.2024.1337895.
2. Lavallo Cobo A, Masson W, Lobo M, Barbagelata L, Forte E, Corral P, et al. Ethnic/Racial and Geographic Disparities on Major Cardiovascular Events in Glucagon Like Peptide-1 Receptor Agonists Trials: A Meta-Analysis. *Curr Probl Cardiol*. 2023;48:101940. doi:10.1016/j.cpcardiol.2023.101940.
3. Kunutsor SK, Laukkanen JA. Racial, ethnic and regional differences in the effect of SGLT2 inhibitors and GLP-1 receptor agonists on cardiovascular and renal outcomes: a meta-analysis of randomized controlled trials. *J R Soc Med*. 2024;117(8):267-283. doi:10.1177/01410768241256568.
4. Societat Catalana de Medicina Familiar i Comunitària (CAMFIC). *Guía de práctica clínica: Atención al paciente inmigrante*. 3ª ed. Barcelona: CAMFIC; 2023. Disponible en: <https://www.camfic.cat>.

ASIA

5. Choi JH, Lee KA, Moon JH, Chon S, Kim DJ, Kim HJ, et al. 2023 Clinical Practice Guidelines for Diabetes Mellitus of the Korean Diabetes Association. *Diabetes Metab J*. 2023;47(5):575-594. doi:10.4093/dmj.2023.0282.
6. van Niel J, Geelhoed-Duijvestijn PHLM, Numans ME, Kharagitsing AV, Vos RC. Type 2 diabetes in South Asians compared to Europeans: Higher risk and earlier development of major cardiovascular events irrespective of the presence and degree of retinopathy. Results from The HinDu The Hague Diabetes Study. *Endocrinol Diabetes Metab*. 2021;4(3):e00242. doi:10.1002/edm2.242.
7. Seah JYH, Sim X, Khoo CM, Tai ES, van Dam RM. Differences in type 2 diabetes risk between East, South, and Southeast Asians living in Singapore: the multi-ethnic cohort. *BMJ Open Diabetes Res Care*. 2023;11(4):e003385. doi:10.1136/bmjdr-2023-003385.
8. Su HY, Tsang MW, Huang SY, Mechanick JI, Sheu WH, Marchetti A, et al. Transculturalization of a diabetes-specific nutrition algorithm: Asian application. *Curr Diab Rep*. 2012;12(2):213-219. doi:10.1007/s11892-012-0252-0.

EUROPA CENTRAL

9. Gallus S, Lugo A, Murisic B, Bosetti C, Boffetta P, Tramacere I, et al. Prevalence and correlates of overweight and obesity in 12 European countries in 2017-2018. *Obes Facts*. 2022;15(5):655-665. doi:10.1159/000525792.
10. Cosentino F, Grant PJ, Aboyans V, Bailey CJ, Ceriello A, Delgado V, et al. Cardio-Metabolic Academy Europe East. Adoption of the ADA/EASD guidelines in 10 Eastern and Southern European countries: physician survey and good clinical practice recommendations from an international expert panel. *Diabetes Res Clin Pract*. 2021;172:108535. doi:10.1016/j.diabres.2020.108535.
11. Cokolic M, Lalic NM, Micic D, Mirosevic G, Klobucar Majanovic S, Lefterov IN, et al. Patterns of diabetes care in Slovenia, Croatia, Serbia, Bulgaria and Romania: An observational, non-interventional, cross-sectional study. *Wien Klin Wochenschr*. 2017;129(5-6):192-200. doi:10.1007/s00508-016-1143-1.
12. Kacha G, Highton PJ, Funnell MP, Gillies C, Onuwe T, Kumar, et al. Global guideline recommended target achievements in glycaemic, blood pressure, and lipid control in type 2 diabetes: An updated meta-analysis of 1,618,972 participants. *Diabetes Res Clin Pract*. 2025;230:113001. doi:10.1016/j.diabres.2025.113001.

LATINOAMÉRICA

13. Sociedad Española de Medicina Tropical y Salud Internacional (SEMETS) y Grupo GEPI-SEIMC. *Guías para cribado de enfermedades importadas en inmigrantes*. Disponible en: <https://seimc.org>. Último acceso: 23 de febrero del 2026.
14. Ministerio de Sanidad. *Guía de práctica clínica para la atención a personas migrantes en el Sistema Nacional de Salud*. Madrid: Ministerio de Sanidad; 2022.
15. American Diabetes Association. *Standards of Care in Diabetes-2025*. *Diabetes Care*. 2025;48(Suppl 1):S1-S150.
16. Organización Panamericana de la Salud. *Perfil de salud de las personas migrantes en América Latina*. Washington, DC: OPS; 2019.

ACRÓNIMOS

BCG:	vacuna contra la tuberculosis
C-no-HDL:	colesterol no HDL
CT:	colesterol total
CV:	cardiovascular
DM2:	diabetes mellitus tipo 2
ECG:	electrocardiograma
GGT:	gamma-glutamil transpeptidasa
GOT:	AST - aspartato aminotransferasa
GPT:	ALT - alanina aminotransferasa
HbA1c:	hemoglobina glicada
HDL:	lipoproteína de alta densidad
HTA:	hipertensión arterial
ICA:	índice cintura-altura
IGRA:	ensayo de liberación de interferón gamma
IMC:	índice de masa corporal
LADA:	diabetes autoinmune latente del adulto
LDL:	lipoproteína de baja densidad
MACE:	eventos cardiovasculares adversos mayores
MASLD:	enfermedad hepática por esteatosis asociada a disfunción metabólica
OR:	<i>odds ratio</i>
PC:	perímetro de cintura
PCR:	proteína C reactiva
PPD:	derivado proteico purificado
TBC:	tuberculosis
TG:	triglicéridos
TFG:	tasa de filtración glomerular
TSH:	hormona estimulante del tiroides
TV:	vacuna triple vírica
VIH:	virus de la inmunodeficiencia humana

Puede descargar este documento
en el siguiente enlace

